

地域密着型介護老人福祉施設 朝霞苑入居申込取り下げ書

令和 年 月 日

地域密着型特別養護老人ホーム 朝霞苑 施設長様

《申込者》

住所：_____

氏名：_____ (印)

私は、先に提出した「地域密着型介護老人福祉施設 朝霞苑 入居申込書」を下記のとおり取り下げます。

記

1 申込日

令和 年 月 日

2 入居希望者

住所：_____

氏名：_____ (印)

3 取り下げの理由

以上

〈施設記入欄〉

受付日

受付者

処理済確認